



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی مهندس افصلی پور

جهت دریافت درجه دکترای عمومی پزشکی

عنوان:

بررسی تغییرات نوار قلب قبل و یکماه پس از ترک اعتیاد با متادون و

بوپرونورفین

استاد راهنما:

دکتر بهزاد عظیم زاده

استاد مشاور:

دکتر قدرت الله رجبی زاده

پژوهش و نگارش:

فرزاد دلفاردی

تابستان ۹۴

معرفی: متادون و بوپرونورفین هر دو به صورت موثر به عنوان داروی ترک اعتیاد در افراد وابسته به مخدر استفاده می شود. هر دو این داروها بلاک کننده ژن HERG می باشند که ریسک QT طولانی را بالا می برد. از این رو برآن شدیم تا در این مطالعه به بررسی تغییرات نوار قلب قبل و یکماه پس از ترک اعتیاد با متادون و بوپرونورفین بپردازیم.

مواد و روش ها: در این مطالعه ما الکتروکاردیوگرام گرفته شده قبل از درمان و یک ماه پس از درمان را در ۱۲۰ بیمار وابسته به مواد مخدر بررسی و مقایسه کردیم. در این مطالعه که به صورت همگروهی انجام گرفت میانگین دوز و میزان آن نیز مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که الکتروکاردیوگرام قبل از شروع درمان در هیچ یک از گروه های مورد مطالعه تفاوت معنی داری نداشتند. همچنین گروه تحت درمان با متادون به طور معنی داری افزایش QTc را یک ماه پس از درمان در مقایسه با گروه بوپرونورفین از خود نشان دادند.

نتیجه گیری: درمان با بوپرونورفین ریسک کمتری در ابتلا به QTc طولانی دارد در نتیجه می توان از آن به عنوان یک جایگزین مطمئن برای متادون استفاده نمود.

کلمات کلیدی: متادون، بوپرونورفین، QTc طولانی

Introduction: methadone hydrochloride, and buprenorphine hydrochloride are equally effective treatments for opioid dependence. Each blocks the human ether-a-go-go-related gene (hERG)-associated channel in vitro and represents a risk for QT prolongation. To compare the effects on the corrected QT (QTc), we conducted a cohort trial of opioid-addicted subjects.

Materials and Methods: We analyzed electrocardiograms collected at baseline and after 4 weeks from 120 opioid-addicted participants in a cohort trial of equally effective doses of methadone, and buprenorphine.

Results: Baseline QTc was similar in the 2 groups. The methadone group were significantly more likely to manifest a higher QTc prolongation than Buprenorphine group.

Conclusion: Buprenorphine is associated with less QTc prolongation than methadone and may be a safe alternative.